

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *Informed Consent*

Formulir Persetujuan dalam Penelitian

Saya Bima Satria Aji

Dari Fakultas Kedokteran Prodi Kedokteran Umum UNISSULA

Saya ingin bapak/ibu/saudara untuk berpartisipasi dalam penelitian saya yang berjudul

“Hubungan Peningkatan Jumlah Leukosit dengan Penurunan Fungsi Kognitif pada Pasien Stroke Hemoragik”

Yang dilaksanakan pada ... Februari 2019

Tanda tangan wakil responden,

Tanda tangan saksi,

Tanggal

Tanggal

Lampiran 2. Kuesioner MMSE

PEMERIKSAAN STATUS MENTAL MINI MINI MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

Nama Pasien: _____ Lk/Pr Umur : _____ tahun

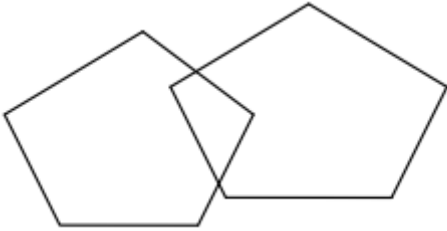
Pendidikan : _____

Medical Record :

Riwayat Penyakit:

Pemeriksa : Tgl :

Item	Tes	Nilai Maks	Nilai
	ORIENTASI		
1	Sekarang tahun, musim, bulan, tanggal, hari apa?	5	
2	Kita berada di mana? Negara, propinsi, kota, puskesmas	5	
	REGISTRASI		
3	Sebutkan 3 buah nama benda (apel, meja, koin), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat mengulangi dengan benar dan catat jumlah pengulangan.	3	
	ATENSI DAN KALKULASI		
4	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja terbalik kata "WAHYU" (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan, misalnya uyahw = 2 nilai)	5	
	MENGINGAT KEMBALI (RECALL)		
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas.	3	
	BAHASA		
6	Pasien disuruh menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, buku)	2	
7	Pasien disuruh mengulang kata-kata : "namun", "tanpa", "bila"	1	
8	Pasien disuruh melakukan perintah, "ambil kertas ini dengan tangan anda, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai"	3	

9	Pasien disuruh membaca dan melakukan perintah “pejamkan mata anda”	1	
10	Pasien disuruh menulis dengan spontan	1	
11	Pasien disuruh menggambar bentuk di bawah ini.	1	
			
	Total	30	

Skor : 24 – 30 : normal

17 – 23 : *probable* gangguan kognitif

< 17 : *definite* gangguan kognitif

Dikutip dari : Asosiasi Alzheimer Indonesia. Pengenalan dan Penatalaksanaan Demensia Alzheimer dan Demensia Lainnya. Jakarta.

Lampiran 3. Kuisisioner Hamilton Depression Rating Scale (HDRS)

SKALA NILAI DEPRESI DARI HAMILTON DEPRESSION RATING SCALE (HDRS)

Tanggal Pemeriksaan :
 Pemeriksa :
 Nama Pasien :
 Umur :
 Jenis Kelamin :
 Pekerjaan :
 Pendidikan Terakhir :
 Status Perkawinan :
 Agama :
 Suku Bangsa :

Untuk setiap nomor di bawah ini, pilihlah keadaan yang paling tepat menggambarkan tentang pasien.

1. Keadaan Perasaan sedih (sedih, putus asa, tak berdaya, tak berguna)

0 = tidak ada

1 = perasaan ini ada hanya bila ditanya

3 = perasaan ini dinyatakan spontan secara verbal

4 = perasaan ini dinyatakan spontan secara verbal dan non verbal
 maupun non verbal

2. Perasaan bersalah

0 = tidak ada

1 = menyalahkan diri sendiri, merasa telah mengecewakan orang lain

2 = ide-ide bersalah atau renungan tentang perbuatan salah atau berdosa
 pada masa lalu

3 = sakit ini merupakan suatu hukuman, waham bersalah

4 = mendengar suara-suara tuduhan atau kutukan dan/atau mengalami
 halusinasi penglihatan yang mengancam

3. Bunuh diri
 - 0 = tidak ada
 - 1 = merasa hidup tidak berharga
 - 2 = mengharapkan kematian atau segala pikiran tentang kemungkinan tersebut
 - 3 = ide-ide atau gerak-gerak tentang bunuh diri
 - 4 = percobaan bunuh diri (segala percobaan yang serius diberi nilai
4. Insomnia (early)
 - 0 = tidak ada kesulitan jatuh tidur
 - 1 = kadang-kadang mengeluh sulit tidur, misalnya lebih dari 15 menit
 - 2 = mengeluh sulit jatuh tidur tiap malam
5. Insomnia (middle)
 - 0 = tidak ada kesulitan mempertahankan tidur
 - 1 = mengeluh gelisah dan terganggu sepanjang malam
 - 2 = terjaga sepanjang malam (segala keadaan bangkit dari tempat tidur diberi nilai 2 kecuali untuk buang air kecil)
6. Insomnia (late)
 - 0 = tidak ada kesulitan
 - 1 = bangun terlalu pagi tetapi dapat tidur kembali
 - 2 = bila telah bangun/bangkit dari tempat tidur, tidak dapat tidur kembali
7. Kerja dan kegiatan
 - 0 = tidak ada kesulitan
 - 1 = pikiran dan perasaan tentang ketidakmampuan, kelelahan atau kelemahan sehubungan dengan kegiatan, kerja atau hobi
 - 2 = hilangnya minat dalam melakukan kegiatan, hobi atau pekerjaan, baik dilaporkan secara langsung oleh pasien atau secara tidak langsung melalui kelesuan/tidak bergairah keraguan dan kebimbangan (merasa harus mendorong diri untuk bekerja atau melakukan kegiatan
 - 3 = berkurangnya waktu aktual yang dihabiskan dalam melakukan kegiatan atau menurunnya produktivitas. Di rumah sakit, beri nilai 3

bila pasien tidak menghabiskan waktu paling sedikit 3 jam sehari dalam melakukan kegiatan (tugas rumah sakit atau hobi) diluar tugas-tugas bangsal

4 = berhenti bekerja karena sakitnya sekarang. Di rumah sakit, beri nilai 4 bila pasien tidak melakukan kegiatan apapun kecuali tugas-tugas bangsal, atau bila pasien gagal melaksanakan tugas-tugas bangsal tanpa dibantu

8. Retardasi (lambat dalam berpikir dan berbicara, kemampuan

berkonsentrasi , penurunan aktivitas motorik)

0 = normal dalam berbicara dan berpikir

1 = sedikit lamban dalam wawancara

2 = jelas lamban dalam wawancara

3 = sulit diwawancarai

4 = stupor lengkap

9. Agitasi

0 = tidak ada

1 = memainkan tangan, rambut dan lain-lain

2 = meremas tangan, menggigit kuku, menarik kuku, menggigit bibir

10. Ansietas psikis

0 = tidak ada kesulitan

1 = ketegangan dan mudah tersinggung yang bersifat subyektif

2 = menguatkan hal-hal kecil

3 = sikap khawatir yang tercermin di wajah atau pembicara

4 = ketakutan di ekspresi tanpa ditanya

11. Ansietas somatik

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = inkapasitas Keadaan fisiologis yang mengiringi ansietas seperti : -

gastrointestinal : mulut, sulit mencerna, diare, kram, sendawa

- kardiovaskuler : palpitasi, nyeri kepala - pernapasan : hiperventilasi,
menghela nafas panjang - sering-sering buang air kecil - berkeringat

12. Gejala somatik (gastrointestinal)

0 = tidak ada

1 = tidak ada nafsu makan tetapi dapat makan tanpa dorongan orang lain.

Perut terasa penuh

2 = Sulit makan tanpa dorongan orang lain, meminta atau membutuhkan
pencakar atau obat-obatan untuk buang air besar atau obatobatan
untuk simtom gastrointestinal

13. Gejala somatic (umum)

0 = tidak ada

1 = anggota gerak punggung atau kepala berat. Nyeri punggung, nyeri
kepala, nyeri otot. Hilang tenaga dan kelelahan

2 = segala simtom di atas yang jelas diberi nilai 2

14. Gejala genital (misalnya: hilangnya libido, gangguan menstruasi)

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = berat

15. Hipokondriasis

0 = tidak ada

1 = dihayati sendiri

2 = preokupasi tentang kesehatan diri

3 = sering mengeluh, meminta pertolongan, dan lainlain

4 = waham hipokondriasis

16. Kehilangan berat badan (pilih antara A atau B)

A. Bila dinilai berdasarkan riwayat

0 = tidak ada kehilangan berat badan

1 = kemungkinan berat badan berkurang sehubungan dengan sakit
sekarang

2 = berat badan jelas berkurang

B. Bila diukur perubahan berat aktual, dinilai setiap minggu oleh psikiater

0 = kehilangan berat badan kurang dari 0,5 kg seminggu

1 = kehilangan berat badan lebih dari 0,5 kg seminggu

2 = kehilangan berat badan lebih dari 1 kg seminggu

17. Tilikan

0 = mengetahui dirinya depresi dan sakit

1 = mengetahui dirinya sakit tetapi disebabkan oleh makanan yang buruk, iklim, kerja berlebihan, virus, perlu istirahat, dan lain- lain.

2 = menyangkal sepenuhnya bahwa dirinya sakit

18. Variasi diurnal Pagi (AM) Sore (PM)

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = berat

Dicatat apakah simtom lebih berat pada pagi atau sore hari dan dinilai keparahan variasi tersebut.

19. Depersonalisasi dan derealisasi (misalnya: merasa tidak nyata, ide nihilistik)

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = inkapasitas

20. Gejala paranoid

0 = tidak ada

1 = kecurigaan ringan

2 = kecurigaan sedang

3 = ide referensi

4 = waham

21. Gejala obsesif dan kompulsif

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = berat

22. Ketidakberdayaan

0 = tidak ada

1 = perasaan subyektif yang diperoleh hanya ditanya

2 = perasaan tidak berdaya dinyatakan langsung oleh pasien

3 = memerlukan dorongan, bimbingan dan penentraman hati untuk menyelesaikan tugas bangsa atau higiene diri

4 = memerlukan bantuan fisik untuk berpakaian, makan, bedside task atau higiene diri

23. Keputusanasaan

0 = tidak ada

1 = sering-sering merasa ragu bahwa „keadaan akan membaik“ tetapi masih dapat ditentramkan

2 = merasa putus asa secara konsisten tetapi masih menerima penentraman

3 = mengekspresikan perasaan putus asa, hilang harapan, pesimis tentang masa depan, yang tidak dapat dihilangkan

4 = keteguhan spontan dan tidak sesuai bahwa „saya tidak akan pernah sembuh“ atau padanannya

24. Perasaan tidak berharga (terentang dari hilangnya harga diri, perasaan rendah diri, mencela diri yang ringan sampai waham tentang ketidakberhargaan)

0 = tidak ada

1 = menunjukkan perasaan tidak berharga (kehilangan harga diri) hanya bila ditanya.

2 = menunjukkan perasaan tidak berharga (kehilangan harga diri) secara spontan

3 = berbeda dengan nilai 2 di atas berdasarkan derajat. Pasien secara sukarela menyatakan bahwa dia „tidak baik“, „rendah“

4 = waham tentang ketidakberhargaan, misalnya „Saya adalah tumpukan sampah“ atau padanannya

Interpretasi (rentang nilai 0-50)

Nilai keseluruhan < 7 : normal

Nilai keseluruhan 8 – 13 : depresi ringan

Nilai keseluruhan 14 – 18 : depresi sedang

Nilai keseluruhan 19 – 22 : depresi berat

Nilai keseluruhan > 23 : depresi sangat berat

Lampiran 4. Hasil Olah Data Statistik

Frequencies

[DataSet1] C:\Users\Bima\Desktop\meh sidang su ya\revisi sidang\tabulasi bima.sav

Statistics

		Gangguan_kog	penurunan_leukosit	usia	JK	TD	Kolesterol	GDS	Letak_lesi
N	Valid	36	36	36	36	36	36	36	36
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Gangguan_kog

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	7	19,4	19,4	19,4
	probable	20	55,6	55,6	75,0
	definite	9	25,0	25,0	100,0
	Total	36	100,0	100,0	

penurunan_leukosit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	15	41,7	41,7	41,7
	naik	21	58,3	58,3	100,0
	Total	36	100,0	100,0	

usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-55 tahun	17	47,2	47,2	47,2
	56-65 tahun	12	33,3	33,3	80,6
	66-75	6	16,7	16,7	97,2
	> 75 tahun	1	2,8	2,8	100,0
	Total	36	100,0	100,0	

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	17	47,2	47,2	47,2
	Perempuan	19	52,8	52,8	100,0
	Total	36	100,0	100,0	

TD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	6	16,7	16,7	16,7
	Naik	30	83,3	83,3	100,0
	Total	36	100,0	100,0	

Kolesterol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	10	27,8	27,8	27,8
	Naik	26	72,2	72,2	100,0
	Total	36	100,0	100,0	

GDS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	17	47,2	47,2	47,2
	Naik	19	52,8	52,8	100,0
	Total	36	100,0	100,0	

Letak_lesi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kortek	27	75,0	75,0	75,0
	subkortek	9	25,0	25,0	100,0
	Total	36	100,0	100,0	

Crosstabs

[DataSet1] C:\Users\Bima\Desktop\meh sidang su ya\revisi sidang\tabulasi bima.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
penurunan_leukosit * Gangguan_kog	36	100,0%	0	0,0%	36	100,0%

penurunan_leukosit * Gangguan_kog Crosstabulation

		Gangguan_kog			Total	
		normal	probable	definite		
penurunan_leukosit	normal	Count	7	8	0	15
		% of Total	19,4%	22,2%	0,0%	41,7%
naik	normal	Count	0	12	9	21
		% of Total	0,0%	33,3%	25,0%	58,3%
Total		Count	7	20	9	36
		% of Total	19,4%	55,6%	25,0%	100,0%

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	,664	,064	5,183	,000 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,661	,065	5,143	,000 ^c
N of Valid Cases		36			

a. Not assuming the null hypothesis.

T-Test

[DataSet1] C:\Users\Bima\Desktop\meh sidang su ya\revisi sidang\tabul

Group Statistics

	Gangguan kog	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
usia_angka	normal	7	55,14	3,934	1,487
	probable	20	58,45	9,484	2,121
sistol	normal	7	133,43	3,552	1,343
	probable	20	172,95	31,978	7,150
diastol	normal	7	83,29	8,597	3,249
	probable	20	101,95	19,218	4,297
kolesterol_angka	normal	7	180,71	34,018	12,858
	probable	20	215,30	24,798	5,545
GDS_angka	normal	7	99,43	20,606	7,788
	probable	20	128,30	23,566	5,270
Letak_lesi	normal	7	1,71	,488	,184
	probable	20	1,15	,366	,082

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
usia_angka	Equal variances assumed	2,894	,101	-8,87	25	,384	-3,307	3,728	-10,986	4,371
	Equal variances not assumed			-1,277	23,946	,214	-3,307	2,590	-8,653	2,039
sistol	Equal variances assumed	8,499	,007	-3,222	25	,004	-39,521	12,266	-64,785	-14,258
	Equal variances not assumed			-5,432	20,284	,000	-39,521	7,275	-54,684	-24,359
diastol	Equal variances assumed	2,273	,144	-2,460	25	,021	-18,664	7,586	-34,289	-3,040
	Equal variances not assumed			-3,464	23,063	,002	-18,664	5,387	-29,807	-7,521
kolesterol_angka	Equal variances assumed	,735	,399	-2,885	25	,008	-34,586	11,987	-59,274	-9,897
	Equal variances not assumed			-2,470	8,348	,038	-34,586	14,002	-66,642	-2,529
GDS_angka	Equal variances assumed	,363	,552	-2,872	25	,008	-28,871	10,053	-49,575	-8,168
	Equal variances not assumed			-3,070	11,959	,010	-28,871	9,404	-49,368	-8,375
Letak_lesi	Equal variances assumed	2,011	,168	3,221	25	,004	,564	,175	,203	,925
	Equal variances not assumed			2,796	8,497	,022	,564	,104	,104	1,025

→ Means

[DataSet1] C:\Users\Bima\Desktop\meh sidang su ya\revisi sidang\tabulasi 1

Case Processing Summary

	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
usia_angka	36	100,0%	0	0,0%	36	100,0%
sistol	36	100,0%	0	0,0%	36	100,0%
diastol	36	100,0%	0	0,0%	36	100,0%
kolesterol_angka	36	100,0%	0	0,0%	36	100,0%
GDS_angka	36	100,0%	0	0,0%	36	100,0%
Letak_lesi	36	100,0%	0	0,0%	36	100,0%

Report

	usia_angka	sistol	diastol	kolesterol_angka	GDS_angka	Letak_lesi
Mean	58,00	177,36	108,11	215,36	132,56	1,25
N	36	36	36	36	36	36
Std. Deviation	8,938	38,773	27,839	35,960	31,115	,439

Lampiran 5. Tabel Informasi Pasien

#	A	B	C	D	I	J	L	M	Q	R	S	T	U	V	W	X
3	No	Nama	Umur	JK	Alamat	No.RM	Leukosit	leuk	sistol	diastol	kolesterol 140-200	GDS 70-130	leukosit	MMSE	HDRS	Letak Lesi
4	1.	Masrokah	52	L	Karang roto rt7/rw 2 genuk semarang	1E+06	8,94 ribu/uL (normal)	normal	130	70	157	70	8,94	28	0	subkortek
5	2.	Riyadi	52	L	Tlahap rt01-01 kutosari gringsing batang	1E+06	9,3 ribu/uL (normal)	normal	190	113	235	113	9,3	17	2	subkortek
6	3.	Kasmadi	51	L	Plamongan sari 2/4 pedurungan semarang	1E+06	12,97 ribu/uL (naik)	naik	210	150	262	150	12,97	15	3	kortek
7	4.	Sudarjo	58	L	ds.sugihan rt09/01 warukaranganyar purwodadi grobogan	1E+06	15,97 ribu/uL (naik)	naik	227	117	225	117	15,97	19	2	kortek
8	5.	Saikhan	40	L	Karangrowo rt4/1 wonosalam demak	1E+06	11,42 ribu/uL (naik)	naik	168	130	210	130	11,42	20	2	kortek
9	6.	Moh Sukiman	58	L	kuwu rt3/rw3 kradenan grobogan	1E+06	10,56 ribu/uL (normal)	normal	135	95	188	90	10,56	28	1	subkortek
10	7.	Tri Widodo	52	L	Sirandu 5/1 pagerkukuh wonosobo	1E+06	11 ribu/uL (naik)	naik	223	140	268	140	11	9	3	kortek
11	8.	Rajito	53	L	Ngablak lor rt03/01 muktharjo lor genuk semarang	1E+06	13,50 ribu/uL (naik)	naik	166	110	213	110	13,5	20	2	kortek
12	9.	Suharno	54	L	Jatsono 03/02 Jatisono Gajah Demak	1E+06	9,24 ribu/uL (normal)	normal	155	88	210	100	9,24	21	2	kortek
13	10.	Zaenal Mustaqim	71	L	Banyu Putih Kalinyamatan	1E+06	19,67 ribu/uL (naik)	naik	200	118	240	125	19,67	16	3	kortek
14	11.00	Muhammad faiahuddin	49	L	Gambiran rt 02/V Kaliwungu Kendal	1E+06	8,18 ribu/uL (normal)	normal	140	95	156	90	8,18	28	0	kortek
15	12.	Siti muslikatun	41	P	Ngawen 1/5 jepon blora	1E+06	12,40 ribu uL (naik)	naik	220	134	280	134	12,4	9	4	kortek
16	13.	Karsinah	85	P	Jl.kramat 03/09 banget ayu wetan genuk semarang	1E+06	12,61 ribu uL (naik)	naik	95	103	230	103	12,61	17	2	kortek
17	14.	Ngatmiyati	66	P	Mlatinorowito gg x kudu	1E+06	11,39 ribu/uL (naik)	naik	160	88	205	100	11,39	20	2	kortek
18	15.	Kasmirah	56	P	Kebonsari dempet 5/3 demak	1E+06	8,50 ribu/uL (normal)	normal	135	93	167	93	8,5	25	1	subkortek
19	16.	Mintorejo sidik	65	L	Rowobungkul rt 2 rw 3 ngawen blora	1E+06	20,18 ribu/uL (naik)	naik	196	63	220	63	20,18	20	2	kortek
20	17.	Supaati	60	P	Mangkang kulon rt 3/5 sumberejo	1E+06	11,87 ribu/uL (naik)	naik	194	87	225	87	11,87	17	3	kortek
21	18.	Parsi	65	P	D5 biting rt 1/3 kecamatan sambong kabupaten blora	1E+06	9,91 ribu/uL (normal)	normal	187	100	220	100	9,91	18	2	kortek
22	19.	Juwari	60	L	Bogotanjung kc.gabus kb pati	1E+06	8,88 ribu/uL (normal)	normal	130	85	185	85	8,88	26	0	subkortek
23	20.	Tutik patriani	62	P	Jatimalang rt3/L1 joho mojolaba surakarta	1E+06	10,84 ribu/uL (naik)	naik	200	100	205	100	10,84	19	1	kortek
24	21.	Sukini	55	P	Sampang Ngrapah rt3/4 karangtengah demak	1E+06	15,40 ribu/uL (naik)	naik	214	90	237	90	15,4	15	2	kortek
25	22.	Kasidi	72	L	Banjarsari rt01/08 banjarowoo genuk semarang	1E+06	16,25 ribu/uL (naik)	naik	245	138	277	138	16,25	9	3	kortek
26	23.	Musfiroh	52	P	Damarwulan II/17 rt08/rw06 karangayu semarang barat semarang	1E+06	19,52 ribu/uL (naik)	naik	177	128	202	128	19,52	19	1	kortek
27	24.	suprapti	54	P	Jl.Rogo Jembangan timur rt05/05 tandang tembalang	1E+06	9,65 ribu/uL (normal)	normal	129	90	150	90	9,65	21	1	subkortek
28	25.	Muyaroh	47	P	Kedungwungu rt03/rw04 tegowanu grobogan	1E+06	16,21 ribu/uL (naik)	naik	185	110	211	110	16,21	18	2	kortek
29	26.	Sukardi	67	L	Babadan rt5/5 sayung demak	1E+06	9,34 ribu/uL (normal)	normal	150	80	272	80	9,34	24	1	subkortek
30	27.	Wahajah	62	P	Kuburaya, Kalbar	1E+06	22,06 ribu/uL (naik)	naik	208	170	255	170	22,06	16	2	kortek
31	28.	Suhardiman	61	L	Sembungharjo rt 3/7 genuk	1E+06	6,14 ribu/uL (normal)	normal	160	110	227	110	6,14	22	1	kortek
32	29.	Djuwari	58	P	Kp Gisikrejo RT 6/1 Bandarharjo	1E+06	11,19 ribu/uL (naik)	naik	235	154	195	154	11,19	9	0	subkortek
33	30.	Sugiyanti	58	P	Condorejo RT 5/11 Muktharjo Kidul Pedurungan Semarang	1E+06	5,64 ribu/uL (normal)	normal	132	80	252	80	5,64	28	0	subkortek
34	31.	Asiyah	53	P	Kudu baru 5/7 Genuk dan Sayung, demak	1E+06	7,48 ribu/uL (normal)	normal	132	75	160	75	7,48	28	1	kortek
35	32.	Turidah	54	P	Tangkis RT 3/3 Guntur, demak	1E+06	10,91 ribu/uL (naik)	naik	170	140	220	140	10,91	19	1	kortek
36	33.	Abdul Kholiq	67	P	Gaji guntur demak 2/1	1E+06	9,86 ribu/uL (normal)	normal	130	70	171	70	9,86	23	1	kortek
37	34.	Muniah	71	P	Dusu krajan 04/03 tambakan gubug grobogan	1E+06	19,13 ribu/uL (naik)	naik	237	169	168	169	19,13	9	2	kortek
38	35.	Samiatun	53	P	Jl.usman janatin 5/9 tanjungmas smg	1E+06	18,58 ribu/uL (naik)	naik	222	98	212	98	18,58	17	2	kortek
39	36.	Ahmad shofwan	54	L	Sembung Harjo rt 4 rw 3 genuk smg	1E+06	10,57 ribu/uL (normal)	normal	198	90	243	90	10,57	23	1	kortek

Lampiran 6. Gambar Penelitian



Lampiran 7. Surat Keterangan Penelitian



Nomor : 608 /B/RSI-SA/II/2019
Lamp : -
Hal : Ijin Penelitian

Semarang, 01 Jumadits Tsani 1440 H
6 Pebruari 2019 M

Kepada Yth
Dekan
Fakultas Kedokteran
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat saudara nomor: 020/SKRIPSI/SA-K/I/2018 perihal ijin penelitian di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur RSI Sultan Agung dapat menerima mahasiswa berikut :

Nama	: Bima Satria Aji.
NIM	: 30101507407
Fakultas / Prodi	: Kedokteran
Universitas	: Universitas Islam Sultan Agung Semarang
Judul Penelitian	: Hubungan Peningkatan Jumlah Leukosit Dengan Penurunan Fungsi Kognitif Pada Pasien Stroke Hemoragik.
Pembimbing	: dr. Hj. Ken Wirastuti, M.Kes., Sp.S. (Pembimbing I) Dr. Rita Kartika S, SKM., M.Kes. (Pembimbing II).

Untuk melakukan pengambilan data pasien di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

RSI SULTAN AGUNG SEMARANG

 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.
 Direktur Pendidikan

Tembusan

1. Ka. Instalasi Rekam Medis..
2. Penjab Rekam Medis Rawat Jalan & Rawat Inap.
3. Arsip.



**SURAT KETERANGAN
SELESAI PENELITIAN**

NOMOR : 38 /B/RSI-SA/II/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama ; dr. Minidlan Fasitاسari, M. Sc, Sp. GK.
Jabatan ; Direktur Pendidikan

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa:

Nama : Bima Satria Aji.
NIM : 30101507407.
Fakultas ; Kedokteran.
Universitas ; Universitas Islam Sultan Agung.

Telah melaksanakan penelitian di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 6 Pebruari 2019 sampai dengan tanggal 12 Pebruari 2019 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul Hubungan Peningkatan Jumlah Leukosit Dengan Penurunan Fungsi Kognitif Pada Pasien Stroke Hemoragik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 16 Jumadits Tsani 1440 H
21 Pebruari 2019 M



RSI SULTAN AGUNG SEMARANG
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
dr. Minidlan Fasitاسari, M. Sc, Sp. GK.
 Direktur Pendidikan

Lampiran 8. Ethical Clearance

**KOMISI BIOETIKA PENELITIAN KEDOKTERAN/KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

Sekretariat : Gedung C Lantai I Fakultas Kedokteran Unissula
Jl. Raya Kaligawe Km 4 Semarang, Telp. 024-6583584, Fax 024-6594366

Ethical Clearance

No. 168/III/2019/Komisi Bioetik

Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian yang berjudul :

**HUBUNGAN PENINGKATAN JUMLAH LEUKOSIT DENGAN PENURUNAN FUNGSI
KOGNITIF PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK**
Studi Analitik Observasional pada Pasien Stroke Hemoragik di RSI Sultan Agung Semarang

Peneliti Utama : Bima Satria Aji
Pembimbing : dr. Hj. Ken Wirastuti, M.Kes, Sp.S, KIC
Dr. Rita Kartika Sari, SKM., M.Kes
Tempat Penelitian : Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

dengan ini menyatakan bahwa usulan penelitian diatas telah memenuhi prasyarat etik penelitian. Oleh karena itu Komisi Bioetika merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI tahun 2004.

Semarang, 5 Maret 2019
Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan
Fakultas Kedokteran Unissula

Ketua

(dr. Sofwan Dahlan, Sp.F(K))